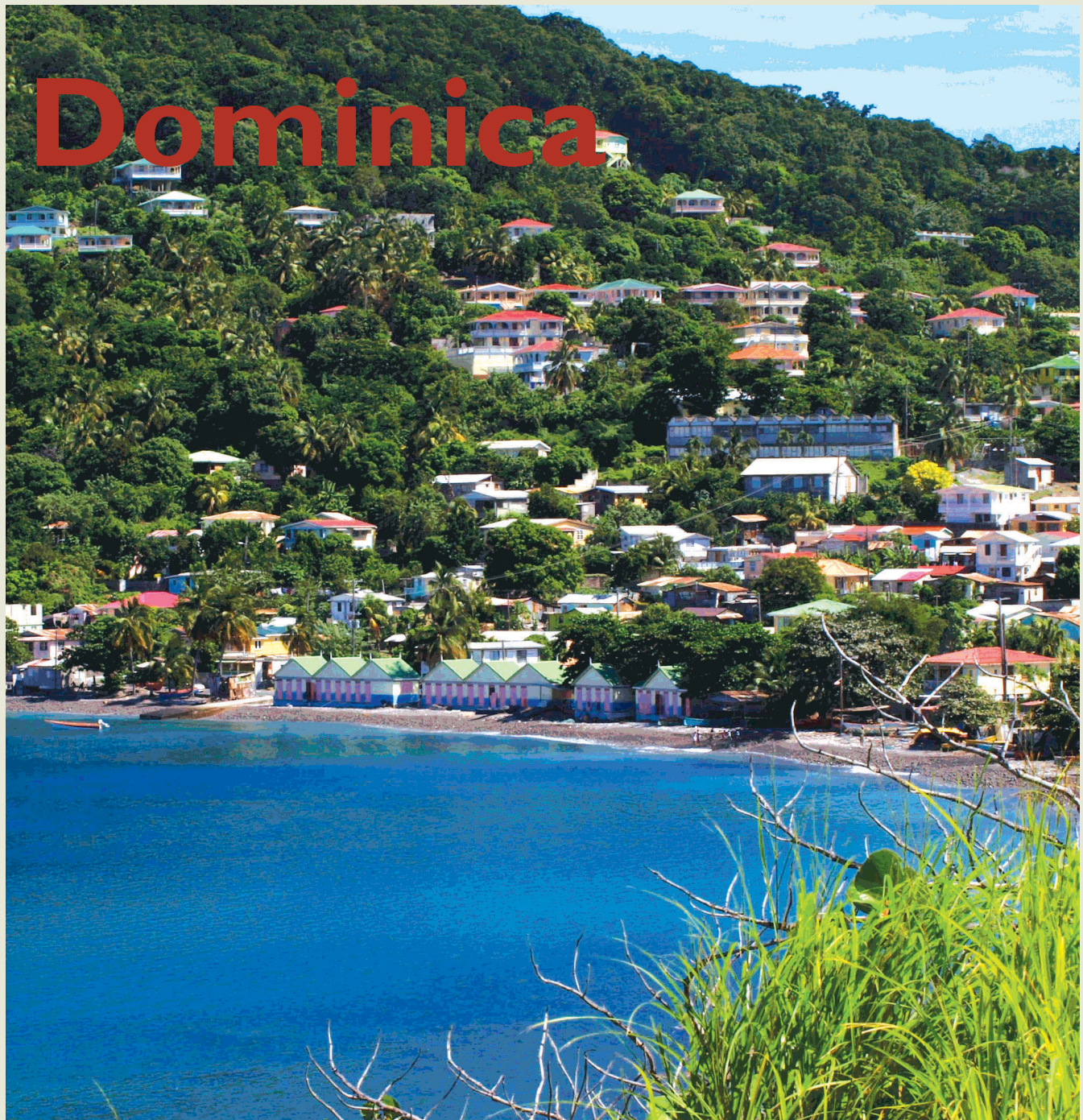




Dominica es la más septentrional y extensa de las Islas de Barlovento de las Antillas Menores. Su extensión es de 790 km² y está situada entre los territorios franceses de Guadalupe y Martinica. Su origen es volcánico y su relieve irregular, con montañas, valles y colinas, con clima tropical. Logró su independencia del Reino Unido en 1978, constituyendo una nación independiente dentro de la Mancomunidad de Naciones. Es una democracia multipartidista, con un presidente como Jefe de Estado; poder ejecutivo corresponde al gabinete, encabezado por un Primer Ministro. La capital es Rousseau y su división político-administrativa incluye 10 parroquias.

Indicadores básicos seleccionados, Dominica, 2008–2010

Indicador	Valor
Población 2010 (miles)	72,9
Pobreza (%) (2009)	28,8
Alfabetismo (%) (2008)	86,0
Esperanza de vida al nacer (años) (2010)	76,0
Mortalidad general (por 1.000 habitantes) (2010)	8,1
Mortalidad infantil (por 1.000 nacidos vivos) (2010)	13,9
Mortalidad materna (por 100.000 nacidos vivos)	...
Médicos por 1.000 habitantes (2009)	1,7
Camas por 1.000 habitantes (2009)	3,8
Cobertura de inmunización DPT3 (%) (2009)	100,0
Cobertura de atención del parto (%) (2009)	100,0

A pesar de los efectos de la crisis económica mundial, el país adoptó medidas para mitigar la pobreza y mejorar la calidad de la educación, tanto primaria como secundaria, así como el acceso a ella.

El estado de salud de la población siguió mejorando: la tasa de fecundidad ha disminuido, la esperanza de vida ha aumentado, se sigue ampliando el acceso al abastecimiento de agua potable y el saneamiento.

Se están realizando esfuerzos por mejorar la infraestructura sanitaria y el sistema de información sanitaria y se han introducido varias iniciativas sobre la atención a los pacientes para impulsar el programa de acción sanitaria.

La pobreza disminuyó de 39% en 2003 a 28,8% (22,8% de los hogares) en el período 2008–2009. La indigencia era de 3,1%.

En 2009, 86% de las 32.093 personas en el mercado de trabajo estaban empleadas y 14% desempleadas. En 2008, la tasa general de alfabetización en Dominica era de 86%; el porcentaje más alto de analfabetismo correspondía a las personas de 60 o más años de edad.

MEDIO AMBIENTE Y SEGURIDAD HUMANA

En 2009, 95,8% de la población tenía acceso a agua potable. El 14,6% de los hogares en 2008 tenían inodoros conectados a sistemas de alcantarillado y 50,6% usaban fosas sépticas. Toda la población usa los servicios del vertedero sanitario de Fond Cole, que fue puesto en marcha en 2007.

LA SALUD Y SUS TENDENCIAS

A partir de 2000, se ha logrado cobertura universal de atención del parto por personal de salud capacitado. En 2009, casi todos los nacimientos (99%) tuvieron lugar en un hospital. En 2010, se produjeron dos defunciones maternas debido a complicaciones del embarazo.

PRINCIPALES AVANCES
DETERMINANTES Y DESIGUALDADES EN SALUD

El gobierno realizó una serie de intervenciones, mediante la orientación del gasto público, para reducir la pobreza, en especial de los indígenas kalinagos o caribes, que residen en el oriente de la isla (constituyendo el 5% de la población). Entre 2003 y 2009, el nivel de pobreza en este grupo específico se redujo de 70% a 49,8% (aunque su nivel sigue siendo mayor que el resto de la población). En general, el estado de salud de esta etnia es similar a la población general.

Programa “Sí, nos preocupamos”, una contribución a la salud del adulto mayor

Este programa, lanzado en junio del 2009, es una iniciativa destinada a ayudar a las familias en la provisión de hogar y cuidados a los ancianos más necesitados en Dominica. El programa se lleva a cabo a través del Ministerio de Desarrollo Comunitario, Cultura, Asuntos de Género y de Información y el Ministerio de Salud y Medio Ambiente, con la supervisión del Comité Consultivo Nacional nombrado por el Consejo de Ministros de la isla.

En el marco del programa, anualmente, cerca de 300 personas de edad avanzada confinadas en sus hogares reciben suministro de alimentos y atención domiciliar directa.

El programa fue diseñado a través de una consulta participativa. En agosto de 2008, el Gobierno convocó a una consulta de un día, con la asistencia de funcionarios del Ministerio de Salud, la División de Bienestar Social, el Consejo de Dominica sobre el Envejecimiento, el Ministerio de Hacienda, ONG, organizaciones civiles, cuidadores y autoridades locales.

El programa está en consonancia con la política nacional sobre las personas mayores, la cual “busca brindar mayor protección y cuidado de las personas, física y mentalmente, a través de servicios de apoyo adecuados, preservando su dignidad humana”.

Se ha logrado cobertura universal en el programa de inmunización. No hubo ningún caso de enfermedades prevenibles por vacunación en los niños entre 2006 y 2010.

POLÍTICAS Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN SOCIAL Y DE SALUD

En noviembre de 2010, el Ministerio puso en marcha el Plan Estratégico Nacional de Salud 2010–2019, que definió las áreas prioritarias de salud. Estas áreas prioritarias fueron: capacitación y desarrollo del personal en áreas clínicas y administrativas fundamentales; reorientación de los modelos de prestación de los servicios para lograr una mayor eficiencia y eficacia; mejora de la capacidad de planificación, vigilancia y evaluación, y elaboración de un sistema automatizado eficaz de información sanitaria.

En 2008, el gasto total anual en salud fue US\$ 22,5 millones, equivalentes a 8,2% del presupuesto total y a 6,3% del PIB. El gasto total anual per cápita en salud fue US\$ 333,91. El gasto privado en salud representó 37,5% del gasto total en salud en 2008.

En el período 2005–2009, las enfermeras representaban la mayor proporción del personal sanitario en el sector público (45%) y los auxiliares de enfermería constituían 8,3% de ese personal. Los médicos representaban el 15%.

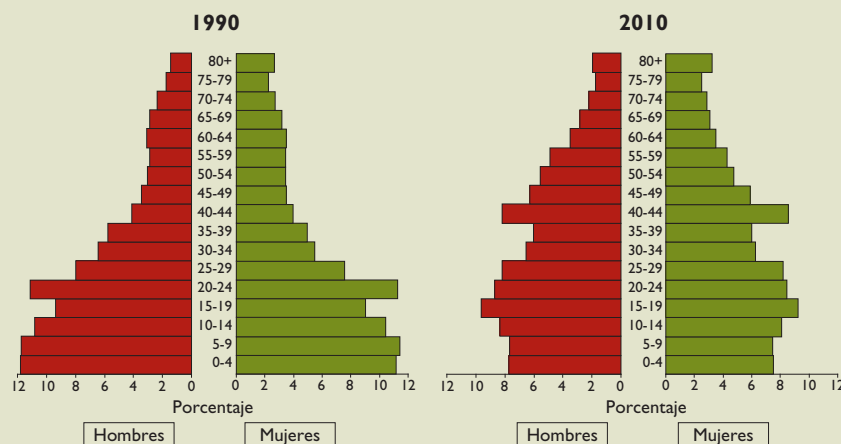
En Dominica, los servicios de salud son operados y financiados principalmente por el Ministerio de Salud.

El grupo de adultos mayores había crecido en 2010 y representaba 13,4% de la población total. Relacionado a lo anterior, en 2009, el Gobierno puso en marcha un programa llamado “Sí, nos preocupamos”, una iniciativa encaminada a proporcionar alivio a las personas más vulnerables de la población de adultos mayores.

CONOCIMIENTO, TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN

En el período 2006–2010 se implementaron varias iniciativas tecnológicas, principalmente en el ámbito de los servicios sanitarios. En 2009, el servicio de radiología en el Hospital Princess Margaret empezó a operar un sistema semidigital. Se instaló una cámara hiperbárica nueva para el tratamiento de víctimas de accidentes de

Estructura de la población por edad y sexo, Dominica, 1990 y 2010



buceo y otros trastornos médicos, se puso en funcionamiento una planta para producir oxígeno y aumentó el número de máquinas disponibles para diálisis renal.

PRINCIPALES DESAFÍOS Y PERSPECTIVAS

Entre los problemas que afectan a la etnia kalinago, además de la mayor pobreza, están el desempleo, el embarazo de adolescentes, el consumo de sustancias psicoactivas y la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles. Para continuar con la tendencia a la reducción de la pobreza y problemas sanitarios, se requiere mantener y fortalecer los esfuerzos por reducir este problema que afecta a los kalinagos.

Hay desigualdad en las condiciones de empleo, cuya tasa era de 11,1% en los hombres y de 17,6% en las mujeres. El desempleo en los pobres era de 25,9%; la tasa de desempleo femenino (33,9%) era superior a la de los hombres (20%).

El país es propenso a afrontar huracanes y deslizamientos de tierra. En 2007, el huracán Dean, de categoría 2, causó daños por más de US\$ 59,6 millones, equivalentes a 24% del PIB.

Las principales responsabilidades institucionales respecto al cambio climático en Dominica recaen en el Ministerio de Agricultura y la Unidad de Coordinación Ambiental. Sin embargo, durante el período 2006–2010, no hubo recolección de datos ni vigilancia de variables fundamentales como el nivel del mar, la erosión de las playas y las emisiones de gases de efecto invernadero.

La erosión a lo largo de los 148 km de las costas fue una amenaza continua, debido al ascenso previsto del nivel

del mar. Esto plantea un riesgo para los asentamientos humanos y el transporte terrestre, ya que la mayoría de las comunidades de Dominica están situadas en la costa.

Hubo 99 defunciones de lactantes y niños menores de 5 años entre 2006 y 2010. Las tres principales causas de muerte fueron trastornos respiratorios específicos del período neonatal, malformaciones congénitas y septicemia bacteriana del recién nacido.

En 2007 y 2008, se produjeron brotes de dengue, con 122 casos notificados; en 2010 hubo otro brote con 75 casos confirmados. En 2010 el número de personas que vivían con VIH/sida llegó a 34. La tasa de incidencia de la tuberculosis en 2010 fue de 11 por 100.000 habitantes.

En 2010, hubo 382 ingresos a la unidad psiquiátrica: 268 hombres (70%) y 114 mujeres (30%). Al ser dados de alta, aproximadamente 61% de estos pacientes tenían un diagnóstico de esquizofrenia o trastornos relacionados; 26% de los pacientes sufrían trastornos relacionados con el uso de sustancias psicoactivas.

Las tres principales causas de muerte durante el año 2010 fueron las enfermedades cerebro-vasculares (49 defunciones), diabetes (39 defunciones) y cardiopatía isquémica (37 defunciones).

Las enfermedades no transmisibles fueron las 10 principales causas de muerte entre 2006 y 2010 y provocaron 56% del total de defunciones registradas en ese período. Las enfermedades cerebro-vasculares constituyeron la principal causa de muerte en ese mismo período, con 317 defunciones (11,3%).

En 2009, las enfermedades no transmisibles representaron el 55% de las muertes. Las neoplasias malignas provocaron 21% de las defunciones y las enfermedades cerebro-vasculares causaron 19,7% de ellas. Las enfermedades del aparato circulatorio y las neoplasias malignas fueron las principales causas de muerte en el período 2001

a 2010, relacionándose con comportamientos y modos de vida poco saludables como los regímenes alimentarios nocivos para la salud, la inactividad física, el mayor consumo de tabaco y el abuso del alcohol.

El Ministerio de Salud ha emprendido algunas investigaciones, aunque el volumen de trabajo y las limitaciones financieras le han impedido publicar los resultados de estos estudios.

El Sistema de Información Sanitaria, si bien recopila de manera continua datos epidemiológicos, afronta algunos problemas con la recolección de datos sobre la morbilidad; dado que la mayor parte de la recopilación es de forma manual, la exactitud y la oportunidad de los datos son motivo de preocupación.

Entre los muchos retos de salud que aún enfrenta el país, destacan las enfermedades transmisibles, los embarazos de adolescentes y el creciente el consumo de sustancias psicoactivas, en particular en los jóvenes. También es prioritario el tema de las enfermedades crónicas no transmisibles, cuyo nivel es alto, afectan a la población desde edades muy tempranas y representan una considerable carga financiera para las familias y el Estado.

La promoción y educación en salud es necesaria, en relación con los riesgos de padecer enfermedades no transmisibles y las prácticas y modos de vida saludables, especialmente en la población más joven. A partir de las escuelas, la promoción de la salud debe ser incorporada en forma más efectiva en todos los programas de salud, para contribuir a mejorar actitudes y fomentar comportamientos positivos. Las actividades de prevención y la concentración en las poblaciones en riesgo son fundamentales para el control de las enfermedades no transmisibles. Se requiere la participación multisectorial en este objetivo, buscando revertir la creciente carga de las enfermedades crónicas no transmisibles.